VOTRE PRE - INSCRIPTION AUX SESSIONS COLLECTIVES D'INFORMATION

DATE :

Mme, Melle, M. Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Date de naissance :

Activité envisagée :

Date de création envisagée : ☐ *moins de 3 mois* - ☐ *de 3 à 6 mois* - ☐ *plus de 6 mois*

FORMATION INITIALE	FORMATION PROFESSIONNELLE	EXPERIENCE PROFESSIONNELLE
☐ BAC + 3 (et plus)	☐ Gestion	☐ moins de 5 ans
☐ BAC + 2 (DUT, BTS, …)	☐ Technique	☐ de 5 à 10 ans
☐ BAC	☐ Commerce	☐ de 10 à 20 ans
☐ CAP, BEP	☐ Autre	☐ plus de 20 ans

QUALIFICATION DU DERNIER EMPLOI		SITUATION ACTUELLE	
☐ Ouvrier	☐ Employé	☐ Salarié	☐ Chef d'entreprise
☐ Technicien	☐ Artisan Commerçant	☐ DE (- 1 an)*	☐ DELD (+ 1 an)*
☐ Cadre	☐ Agriculteur	☐ RMIste	☐ Repreneur
☐ Autre (précisez) :		☐ Inactif	☐ Scolarisé

** DE (- 1 an) = demandeur d'emploi de moins d'un an – * DELD (+ 1 an) = demandeur d'emploi de plus d'un an.*

INSCRIPTION AUX 3h POUR ENTREPRENDRE DU :

INSCRIPTIONS A LA FORMATION 5 JOURS POUR ENTREPRENDRE DE	DATES
☐ Session **AVRIL 2010**	Du lundi 12 au vendredi 16
☐ Session **MAI 2010**	Du lundi 17 au vendredi 21

☐ Session **JUIN 2010**	Du lundi 21 au vendredi 25